

ประวัติการปฏิบัติงาน

ชื่อสถานประกอบการ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน		เงินเดือนที่ได้รับ (บาท)	สาเหตุที่ออก
		เริ่มเดือน/พ.ศ.	ถึงเดือน/พ.ศ.		

○ สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

- กำลังว่างงาน ระยะเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุการว่างงาน.....
- กำลังทำงาน ○ งานประจำ ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท
○ งานชั่วคราว ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท
- กำลังศึกษาต่อระดับ.....สถานศึกษา.....สาขา.....
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ.....

ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษทางวินัย (โปรดระบุ).....
- ไม่อยู่ ○ อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย/ถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย (โปรดระบุ).....
- ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษ หรือถูกกล่าวหา ในคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ).....
- ไม่อยู่ ○ อยู่ ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย (โปรดระบุ).....
- ไม่เคย ○ เคย ต้องโทษ หรือถูกกล่าวหา เกี่ยวกับความประพฤติในทางศีลธรรมหรือจริยธรรมอันดี (โปรดระบุ).....

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดเป็นความเท็จหรือข้าพเจ้าปกปิดข้อความจริงที่ควรแจ้งให้ทราบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงานในสภากาการพยาบาล

- ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามในอันที่จะเข้ารับปฏิบัติงานในสภากาการพยาบาลตามหลักเกณฑ์ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่ง ที่เกี่ยวข้อง หรือตามกฎหมายอื่นใด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่รับใบสมัคร.....

